様式第７号（第 11 条関係）

年　　月　　日

御船町在宅高齢者緊急通報システム資格喪失届

御船町長　様

申請者　　住　　所

氏　　名

利用者との続柄　（　　）

電話番号

下記のとおり資格喪失しましたので届け出ます。

記

※申請者が利用者の場合は記載不要

利用者氏名	
利用者住所	

喪失事由	内　容
１　転出	年　　月　　日転出 （転出先住所：　　）
２　要件欠格	（１）　緊急事態が予測される疾患が治癒した。 （２）　世帯要件に該当しなくなった。
３　死亡	年　　月　　日死亡
４　辞退	年　　月　　日辞退（理由：　　）
５　その他	